

University of Groningen

Over de beteekenis van de bepaling van den weerstand der roode bloedlichaampjes voor de kliniek

Sommer, Paul Emile Charles

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1917

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Sommer, P. E. C. (1917). *Over de beteekenis van de bepaling van den weerstand der roode bloedlichaampjes voor de kliniek*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN.

I.

Voor de klinische bepaling der osmotische resistentie der erythrocyten tegen verdunde NaCl-oplossingen dient één algemeen gebruikte methode aangenomen te worden.

II.

De vroeger bij vele ziekten beschreven verlaging of verhooging der osmotische resistentie is in bijna alle gevallen een gevolg van de begeleidende anaemie.

III.

Indien een pneumonie met optochine behandeld zal worden, behoort dit te geschieden in een ziekenhuis.

IV.

Het is niet waarschijnlijk dat de bacil van PEREZ de verwekker is van rhinit. atrophic. foetida.

V.

De intranasale methode voor radicaaloperatie der voorhoofdsholten verdient geen aanbeveling.

VI.

Bij de keuze tusschen radicale of zoog. conservatief radicale operatie van het middenoor is de aanwezigheid van cholesteatoom geen factor van gewicht.

VII.

In gevallen van prostaathypertrophie waarbij prostaatectomie gecontraïndiceerd is, dient de operatie van SCHOUTE toegepast te worden.

VIII.

Aan de door UNTERBERGER beschreven methode ter uitwendige bepaling van den graad der ontsluiting verdient meer algemeen de aandacht geschonken te worden dan tot dusver is geschied.

IX.

Tegen het verrichten van enucleatio bulbi bij panophthalmie bestaat geen bezwaar.

X.

Tabes dorsalis en dementia paralytica dienen anti-luetisch behandeld te worden.

XI.

CO₂ heeft een specifiek prikkelende werking op het ademhalingscentrum.

XII.

Het aantonen van vetdruppels in de spiervezels van het hart laat in het algemeen geen conclusie toe omtrent de functie van dit orgaan voor den dood.